



令和6年度 名寄市病院事業職員採用試験要領

名寄市立総合病院の令和6年度採用【言語聴覚士】を募集します

■ 募集要項 ■

募集職種	言語聴覚士（小児科・脳外科リハビリ）	募集人員	1名
受験資格	<p>平成6年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士免許を有する方または文部科学大臣の指定した学校または厚生労働大臣の指定した言語聴覚士養成所において正規の課程を修了し、令和5年3月卒業見込で免許取得見込の方。</p> <p>※地方公務員法第16条に該当する方は受験できません。</p> <p>①成年被後见人又は被保佐人 ②禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p>		
募集期間	令和5年10月25日(水) から	令和5年12月31日(日) まで	(郵送の場合、当日消印有効)
応募方法	<p>受験申込書に所定の事項を記入のうえ、名寄市立総合病院総務課職員係に提出してください。郵送の場合、封筒の表に「職員採用願」と朱書きし、簡易書留で送付してください。</p> <p>(1) 免許所有者は<u>免許証の写し</u>、免許取得予定者は<u>成績証明書及び卒業見込証明書</u>を添付してください。</p> <p>(2) 貼付写真は、最近3ヶ月以内の帽子をかぶらない上半身を写したもので、本人であることが確認できるもの。(縦4cm×横3cm)</p> <p>※受験申込書は、当院のホームページからダウンロードできます。郵送で請求する方は、封筒の表に「言語聴覚士採用試験請求」と朱書きし、あて先を明記して84円切手を貼った返信用封筒を同封して請求してください。</p>		

■ 試験要領 ■

試験日程	書類選考合格者の希望を確認し、調整のうえ実施
試験方法	(1) 第1次試験 応募書類による書類選考(合格発表は本人に直接通知します) (2) 第2次試験 論文試験と個別面接による口述試験

■ 雇用条件 ■

給料月額	198,500円 【大学4年卒-免許取得1年目】	採用年月日	令和6年4月1日
	191,700円 【専門学校・短大3年卒-免許取得1年目】	勤務時間 (週休2日)	8:15~17:00
期末手当	(給料月額+扶養手当)×2.40ヶ月 ※6月1.20ヶ月、12月1.20ヶ月 ※採用6ヶ月以内の場合、減額あり	時間外手当	1時間単価×125/100×時間数
		住居手当	家賃により算定(上限28,000円)
		扶養手当	配偶者又は扶養親族がいる場合
勤勉手当	給料月額×2.00ヶ月 ※6月1.00ヶ月、12月1.00ヶ月 ※採用6ヶ月以内の場合、減額あり	通勤手当	2km以上が対象
寒冷地手当	9月支給(世帯区分により算定)		
赴任旅費	採用内定後当院に着任される際、規定により赴任旅費を支給		
健康保険	北海道市町村職員共済組合に加入		
年金	北海道市町村職員共済組合に加入(退職共済年金、厚生年金の支給)		
退職金	北海道市町村職員退職手当組合に加入(退職手当の支給)		
その他	<p>【看護体制】一般病棟(3交代制) 急性期一般入院料1 精神病棟(3交代制) 入院基本料13:1</p> <p>【院内保育所あり】</p>		

■ 書類提出、問合せ先 ■

〒096-8511 名寄市西7条南8丁目1番地
 名寄市立総合病院 事務部総務課 職員係(担当:茂木・渋谷)
 TEL:(01654)3-3101(内線2213)
 Email:ny-hosp@city.nayoro.lg.jp URL:http://www.nayoroch.jp/



募集ページQRコード